

委任状

年 月 日

被保険者番号		1	2	3	4	5	6	7	8
委任者	住 所	芦屋市〇〇町〇〇番〇〇号							
	氏 名	芦屋 太郎							
	電話番号	(0797 〇〇 — 〇〇〇〇							
	被保険者との続柄	本人		生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日				

下記の者を受任者とし、次の事項を委任します。

- ☐ 後期高齢者医療関係書類送付先登録申請に関する事項
- ☒ 療養費の（申請・受領）に関する権限
- ☐ 高額療養費の（申請・受領）に関する権限
- ☐ 高額療養費（外来年間合算）の（申請・受領）に関する権限
- ☐ 葬祭費の（申請・受領）に関する権限
- ☐ 高額介護合算療養費及び高額医療合算（予防）サービス費の（申請・受領）に関する権限
- ☐ （ ）

委任者についてご記入ください。
療養費・送付先の場合…被保険者本人
葬祭費の場合…喪主

該当するものに✓してください。

受任者についてご記入ください。

受任者	住 所	芦屋市〇〇町〇〇番〇〇号							
	フリガナ	アシヤ ハナコ							
	氏 名	芦屋 花子							
	電話番号	(0797 〇〇 — 〇〇〇〇							
	委任者との続柄	配偶者		生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日				

* 委任者の本人確認書類の写しを添付し

委任者の本人確認書類の写しを添付してください。

< 本人確認書類の例 >

・マイナンバーカードなど官公署発行の顔写真付き身分証明書等

芦屋市記入欄